

KARTA PACIENTA



Důležité bezpečnostní informace pro pacienty užívající přípravek SOLIRIS® (ekulizumab)

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Nežádoucí účinky můžete hlásit také na:

<https://nezadouciucinky.sukl.cz/>

Adresa: Státní ústav pro kontrolu léčiv, odbor farmakovigilance,
Šrobárova 48, Praha 10, 100 41, email: farmakovigilance@sukl.cz
Je třeba doplnit i přesný obchodní název a číslo šarže.

Přípravek SOLIRIS® může snížit schopnost Vašeho imunitního systému čelit infekcím, **zejména vůči meningokokovým infekcím, které vyžadují okamžitou lékařskou péči.** Pokud zaregistrujete kterýkoli z uvedených projevů či příznaků, vyhledejte ihned svého lékaře, nebo lékařskou péči nejlépe na pohotovosti velkého zdravotnického zařízení.

- bolest hlavy s pocitem na zvracení nebo zvracením
- bolest hlavy se ztuhnutím šíje nebo zad
- horečka
- kožní vyrážka
- zmatenost
- bolest svalů v kombinaci s příznaky chřipkového onemocnění
- citlivost očí na světlo



**Pokud zaregistrujete kterýkoli z
výše uvedených projevů či příznaků,
vyhledejte ihned lékařskou péči
a UKAŽTE PERSONÁLU TUTO
KARTU.**

Noste kartu u sebe ještě 3 měsíce po poslední dávce
přípravku SOLIRIS®, protože riziko infekce přetrvává.

KARTA PACIENTA



Informace pro ošetřující lékaře



SOLIRIS® (ekulizumab) zvyšuje pacientovu náchylnost k meningokokové infekci (*Neisseria meningitidis*) nebo k jiným celkovým infekcím včetně sepse.

- V případě podezření na infekci je nutno okamžitě situaci vyhodnotit a podle potřeby zahájit léčbu vhodnými antibiotiky.
- Kontaktuje co nejdříve předepisujícího lékaře (níže).

Více informací naleznete v SmPC v databázi léků SÚKL:

https://prehledy.sukl.cz/prehled_leciv.html#/

V případě, že je třeba se poradit o bezpečnosti léku, pište na email: czdrugsafety@astrazeneca.com; nebo volejte na číslo: +420 222 807 111.



Pacienti užívající přípravek SOLIRIS® musí tuto kartu neustále nosit u sebe. Kartu ukažte každému lékaři, který vás bude ošetřovat.

Jméno pacienta _____

Nemocnice, kde je pacient léčen _____

Jméno lékaře _____

Telefonní číslo _____

Data očkování _____